

Poland-Sosnowiec: Pharmaceutical articles

OJ S 161/2017 24/08/2017

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary

Postal address: pl. Medyków 1

Town: Sosnowiec

NUTS code: PL2 Makroregion południowy

Postal code: 41-200

Country: Poland

Contact person: Jacek Gorszanów

E-mail: zam.publ@wss5.pl

Telephone: +48 323682449

Fax: +48 323682012

Internet address(es):

Main address: www.wss5.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.wss5.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

„Dostawa leków do programu lekowego: Tocilizumab, Adalimumab, Cinacalcetum, Infliximab ”.

Reference number: 64/PNE/SW/2017

II.1.2. Main CPV code

33680000 Pharmaceutical articles

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa leków do programu lekowego: Tocilizumab, Adalimumab, Cinacalcetum, Infliximab ” w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 1 do SIWZ. Szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ.

Okres ważności leków minimum jeden rok od daty dostawy.

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 791 236,56 PLN

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

Program lekowy – Tocilizumab (fiolki po 80 mg, 200 mg, 400 mg) łączna ilość substancji czynnej w mg 35 000 mg

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33680000 Pharmaceutical articles

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu pl. Medyków 1, 41-200 Sosnowiec.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa leków do programu lekowego: Tocilizumab, Adalimumab, Cinacalcetum, Infliximab ” w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 1 do SIWZ. Szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ.

Okres ważności leków minimum jeden rok od daty dostawy.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 173 950,00 PLN

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Program lekowy- Adalimumab 40 mg x 2 ampułkostrzykawki
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33680000 Pharmaceutical articles

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu pl. Medyków 1, 41-200 Sosnowiec.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa leków do programu lekowego: Tocilizumab, Adalimumab, Cinacalcetum, Infliximab ” w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 1 do SIWZ. Szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ.

Okres ważności leków minimum jeden rok od daty dostawy.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 369 877,78 PLN

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Program lekowy – Cinacalcetum 30 mg x 28 tabl
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33680000 Pharmaceutical articles

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu pl. Medyków 1, 41-200 Sosnowiec.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa leków do programu lekowego: Tocilizumab, Adalimumab, Cinacalcetum, Infliximab ” w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 1 do SIWZ. Szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ.

Okres ważności leków minimum jeden rok od daty dostawy.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 2 943,50 PLN

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

Duration in months: 3

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Program lekowy – Infliximab fiołka 0,1 g, Refundacja leku zgodna z załącznikiem B55 NFZ do 12 m-cznej terapii.

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33680000 Pharmaceutical articles

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu pl. Medyków 1, 41-200 Sosnowiec.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa leków do programu lekowego: Tocilizumab, Adalimumab, Cinacalcetum, Infliximab ” w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 1 do SIWZ. Szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ.

Okres ważności leków minimum jeden rok od daty dostawy.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 244 465,28 PLN

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:

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni warunki zawarte w ustawie, oraz wymagania określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowiącymi integralną część SIWZ.

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1 Nie podlegają wykluczeniu;

Brak podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 24 ust 1 oraz art. 24 ust 5 ustawy Prawo zamówień publicznych zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej: JEDZ) o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ

1.2 Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1.2.1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

1.3. Fakultatywne podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

1.3.1. Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcę zgodnie z SIWZ

2.1 W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 ustawy PZP, należy złożyć:

2.1.1 Wypełniony druk JEDZ o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

2.2 W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, należy złożyć:

2.2.1 Wypełniony druk JEDZ o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

2.3 Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty zgodnie z SIWZ

2.4 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych – zgodnie z SIWZ.

2.5 Inne oświadczenia lub dokumenty niezbędne do przeprowadzenia postępowania, które należy dołączyć do oferty:

2.5.1 pełnomocnictwo lub umowa podmiotów występujących wspólnie wskazujące, że osoba występująca w imieniu wykonawcy jest do tego upoważniona, jeżeli nie wynika to z załączonych do oferty dokumentów.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży wypełniony druk JEDZ o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

III.1.3. Technical and professional ability

Selection criteria as stated in the procurement documents

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści SIWZ (załącznik nr 2 do SIWZ – wzór umowy) oraz danych zawartych w ofercie.

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: 03/10/2017 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: 03/10/2017 Local time: 11:30

Place:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, pl. Medyków 1, 41-200 Sosnowiec, w Dziale Zamówień Publicznych pokój nr J-1-5.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

VI.3. Additional information

1. Oświadczenie Wykonawcy, iż zaoferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez Polskie Prawo na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i używania w palcówkach ochrony zdrowia na terenie RP, (posiadają aktualne świadectwa rejestracji), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. Nr 126, poz. 1381, z późn. zm.), oraz zobowiązujemy się do ich udostępnienia na każde żądanie Zamawiającego o treści zgodnej ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale II pkt 5 SIWZ;
 2. Oświadczenie wykonawcy, że oferowany lek jest objęty refundacją zgodnie z decyzją administracyjną wydaną na podstawie art. 11 ustawy z dnia 12 maja 2011 r, o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego o treści zgodnej ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale II pkt 5 SIWZ;
 3. Charakterystyki Produktu Leczniczego zawierających niezbędne informacje dotyczących zaoferowanych leków.
- Zamawiający wymaga wniesienia wadium zgodnie z pkt 8 SIWZ.
Zamawiający informuje, iż przeprowadza procedurę z zastosowaniem art. 24aa.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587700
Internet address: <http://uzp.gov.pl>

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 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587700

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

23/08/2017