

Poland-Łódź: Pharmaceutical products

OJ S 130/2022 08/07/2022

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika

National registration number: EZ.28.73.2022

Postal address: ul. Pabianicka 62

Town: Łódź

NUTS code: PL711 Miasto Łódź

Postal code: 93-513

Country: Poland

Contact person: Ewa Grodzicka

E-mail: ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl

Telephone: +48 426895404

Fax: +48 426895409

Internet address(es):

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

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://przetargi.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

EZ.28.73.2022 Dostawa produktów farmaceutycznych dla WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 Euro

Reference number: EZ.28.73.2022

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3.

Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów farmaceutycznych. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części. Oferta dla swojej ważności w danym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietów.

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: PL711 Miasto Łódź

Main site or place of performance: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi - Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

1 Rituximab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 mg/ml 2 fiol.10 ml

2 Rituximab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 mg/ml 1 fiol.50 ml

Refundowany wg Obwieszczenia Ministra Zdrowia załącznik nr C, B (B.33 I B.75)

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

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: yes

Description of options:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.

Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę produktów farmaceutycznych w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.

Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy produktów farmaceutycznych (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

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

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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:

Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2020 poz. 944 ze zm.)

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.

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.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Wykonawca, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych we wzorze umowy, które stanowi Załącznik do SWZ z uwzględnieniem wprowadzonych w trakcie trwania postępowania zmian. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.

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: 17/08/2022 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

Tender must be valid until: 14/12/2022

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 17/08/2022 Local time: 11:00

Place:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź, Dział Zamówień Publicznych pokój 979. Otwarcie ofert jest niejawne.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Ofertę stanowią:

1. Formularz Ofertowy sporządzony na podstawie załącznika nr 1 do SWZ
2. Formularz asortymentowo- cenowy sporządzony na podstawie załącznika nr 2 do SWZ
Szczegółowy wykaz dokumentów i oświadczeń składanych wraz z ofertą /szczegółowy opis zawiera Rozdział XXIII SWZ/
 1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – sporządzony na podstawie załącznika nr 3 do SWZ
 - 1a. Oświadczenie Wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia składane w związku z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz. UE L11 z 8.4.2022r.) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz. 835),- Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3A.
 - 1b. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby składane w związku z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r.w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE L11 z 8.4.2022r)art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz. 835), Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3B.
 2. Oświadczenie Wykonawcy dot. produktów farmaceutycznych (wg zał. nr 6 do SWZ)
 - 2a. Oświadczenie Wykonawcy dot. wyrobów medycznych (wg zał. nr 6a do SWZ)
 3. Oryginał pełnomocnictwa, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy.
 - 3a. Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
 4. Oryginał zobowiązania podmiotu udostępniającego swoje zasoby na potrzeby Wykonawcy składającego ofertę – jeśli dotyczy.
 5. Umocowanie do reprezentacji wykonawcy:
 - 7.1. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego

Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

7.2. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w pkt. 4.1, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów. Wykonawca może wskazać dostęp do tych dokumentów w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ w części zawierającej dane Wykonawcy.

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych /szczegółowy opis zawiera Rozdział XIV SWZ/:

W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

1. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

2. Oświadczenie Wykonawcy (wg zał. nr 5 do SWZ), w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp,

3. Infor. z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, w zakresie art. 108 ust. 2 ustawy Pzp,

4. Oświad. Wykonawcy (wg zał. nr 4 do SWZ), o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.

5. Wszelk. dost..podm.ś.d. w zw. z art. 5k Rozp. Rady (UE) 2022/576 z dn 8.04.2022 r. oraz ust. z dn. 13.04.2022 oszcz.rozw. w zakr.przec. wspier.agres.na Ukrainę oraz sł.ochr.bezp.

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

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w rozdziale XXXII SWZ.

Szczegółowy opis środków ochrony prawnej znajduje się w ustawie Pzp.

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

05/07/2022