

Poland-Gdansk: Pharmaceutical products**OJ S 211/2016 02/11/2016****Contract notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy Sp. z o.o.

Postal address: ul. Smoluchowskiego 18

Town: Gdańsk

NUTS code: PL634 Gdański

Postal code: 80-214

Country: Poland

Contact person: Monika Lamparska, Anna Treder

E-mail: zamowienia@pcchz.pl

Telephone: +48 583444440

Fax: +48 583444440

Internet address(es):Main address: www.pcchz.pl**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.pcchz.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: spółka prawa handlowego

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Sukcesywna dostawa leków antywirusowych.

Reference number: 22/E/P/2016

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków antywirusowych (Kod CPV: 33600000-6 produkty farmaceutyczne, 33651400-2 środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego) do siedziby Zamawiającego (ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk) w rozbiciu na 3 części – 3 pakiety asortymentowe.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilość podano w, załącznikach od nr 1.1. do 1.3. do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej w dalszej części Specyfikacji SIWZ) i będących integralną częścią SIWZ.
3. W ramach ceny oferty Wykonawca dostarcza zamówiony towar do siedziby Zamawiającego (ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk) – Apteka Szpitalna.

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

Pakiet nr 1
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33651400 Antivirals for systemic use

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL634 Gdański

II.2.4. Description of the procurement

Leki wyszczególnione w 3 pozycjach asortymentowych.

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

Value excluding VAT: 2 109 452,26 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: yes
Description of options:
Określone w załączniku nr 1.1 do SIWZ (Formularz cenowy) ilości są wielkościami szacunkowymi, uzależnioną od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek, określone w załączniku nr nr 1.1 szacunkowe ilości mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb szpitala, są one wartościami maksymalnymi zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystania niepełnej

ilości asortymentu, Zamawiający wykorzysta 70 % ilości produktów leczniczych określonej w zamówieniu. Pozostałe 30 % ilości produktów leczniczych określonych w zamówieniu Zamawiający wykorzysta w razie zaistnienia takiej potrzeby (opcja). Z tytułu nie wykorzystania pełnej ilości asortymentu nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

Dla pakietu nr 1 wadium wynosi: 42 189,05 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 2

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33651400 Antivirals for systemic use

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL634 Gdański

II.2.4. Description of the procurement

Leki wyszczególnione w 1 pozycji asortymentowej.

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

Value excluding VAT: 4 504 500,00 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: yes

Description of options:

Określone w załączniku nr 1.2 do SIWZ (Formularz cenowy) ilości są wielkościami szacunkowymi, uzależnioną od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek, określone w załączniku nr nr 1.2 szacunkowe ilości mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb szpitala, są one wartościami maksymalnymi zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystania niepełnej ilości asortymentu, Zamawiający wykorzysta 70 % ilości produktów leczniczych określonej w zamówieniu. Pozostałe 30 % ilości produktów leczniczych określonych w zamówieniu Zamawiający wykorzysta w razie zaistnienia takiej potrzeby (opcja). Z tytułu nie wykorzystania

pełnej ilości asortymentu nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

Dla pakietu nr 2 wadium wynosi: 90 090 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 3
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33651400 Antivirals for systemic use

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL634 Gdański

II.2.4. Description of the procurement

Leki wyszczególnione w 1 pozycji asortymentowej.

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

Value excluding VAT: 101 207,04 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: yes
Description of options:
Określone w załączniku nr 1.3 do SIWZ (Formularz cenowy) ilości są wielkościami szacunkowymi, uzależnioną od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek, określone w załączniku nr nr 1.3 szacunkowe ilości mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb szpitala, są one wartościami maksymalnymi zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystania niepełnej ilości asortymentu, Zamawiający wykorzysta 70 % ilości produktów leczniczych określonej w zamówieniu. Pozostałe 30 % ilości produktów leczniczych określonych w zamówieniu Zamawiający wykorzysta w razie zaistnienia takiej potrzeby (opcja). Z tytułu nie wykorzystania pełnej ilości asortymentu nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

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

Dla pakietu nr 3 wadium wynosi: 2 024,14 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:

1. Treść warunku:

a) posiada uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej w zakresie obrotu produktami leczniczymi –

tj. zezwolenie na obrót produktami leczniczymi, na które składa ofertę;

2. Ocena spełnienia ww. warunku

1 Zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia – tj. zezwolenie na prowadzenie

hurtowni farmaceutycznej, albo zezwolenie na wytwarzanie, jeżeli wykonawca jest wytwórcą oferowanych leków,

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

1. Treść warunku: c) posiada sytuację ekonomiczną i finansową zapewniającą wykonanie zamówienia w postaci

ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem

zamówienia, o wartości minimum 100 000 PLN

2. Ocena spełnienia ww. warunku

2 Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną o wartości minimum 100 000 PLN.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

1. Treść warunku:

b) posiada zdolność techniczną i zawodową w zakresie doświadczenia w postaci należytego wykonania, a

w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywania, co najmniej dwóch dostaw leków, w

okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest

krótszy – w tym okresie.

2. Ocena spełnienia ww. warunku:

2. Wykaz dostaw leków wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również

wykonywanych, 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 – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ, 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 w postępowaniu.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zostały przewidziane w załączniku nr 6 do SIWZ.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure Accelerated procedure Justification:

Przyznanie dodatkowych środków dla Zamawiającego przez NFZ na realizację programów lekowych do końca roku 2016, co wymaga niezwłocznego zakupu leków dla dodatkowej puli pacjentów włączonych do terapii w ramach programów na cały okres leczenia w 2016r.

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: 14/11/2016 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

Duration in months: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 14/11/2016 Local time: 11:15

Place:

Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy Sp. z o.o., ul. Smoluchowskiego 18, 80-214
Gdańsk, Sekcja
Zamówień Publicznych.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy także, wykonawcę na podst. przesłanek z

art.24 ust. 1 i fakultatywnych z art. 24 ust. 5 pkt 1),2) i 8) ustawy Pzp.

Wykaz dodatkowych oświadczeń i dokumentów w celu potw. spełniania warunków udziału w postępowaniu

oraz braku podstaw do wykluczenia

1) Oświadczenie – JEDZ – Załącznik nr 3 do SIWZ,

2) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie z art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy,

3) Zaświadczenie wł. naczelnika urzędu skarbowego potw., że wykonawca nie zalega z opłacaniem

podatków, lub inny dokument potw., że wykonawca zawarł porozumienie z wł. organem podatkowym w sprawie

spłat tych należności wraz z ew. odsetkami lub grzywnami, w szcz. uzyskał przewidziane prawem zwolnienie,

odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji wł. organu,

4) Zaświadczenie wł. terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo inny dokument potw., że

wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, lub inny dokument

potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności

wraz z ew. odsetkami lub grzywnami, w szcz. uzyskał potw. prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie

na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

5) Odpis z wł. rejestru lub z CEDiG, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w

celu potw. braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

6) Oświadczenie 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 potw. dokonanie płatności

tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w

sprawie spłat tych należności.

7) Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu

ubiegania się o zamówienia publiczne;

8) Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w

ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716).

9) Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w

przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem

dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia

konkurencji w postępowaniu.

1. Oferta winna zawierać:

1.1. Formularze ofertowo-cenowe dla asortymentu oferowanego przez Wykonawcę -zgodnie ze wzorami

stanowiącym załączniki nr od 1.1. – do nr 1.3. do SIWZ,

1.2.formularz ofertowy – oświadczenie ofertowe — zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ;

1.3. Oświadczenie aktualne na dzień składania ofert – JEDZ – Załącznik nr 3 do SIWZ – jako potwierdzenie, że

wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu,

1.4. dowód wniesienia wadium;

1.5. pełnomocnictwo dla osoby, która nie składa osobiście oferty w swoim imieniu lub której prawo do

reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych.

1.6. w przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

publicznego: dokument pełnomocnictwa pełnomocnika występującego w imieniu podmiotów ubiegających się o

wspólne wykonanie zamówienia i jednolity dokument – JEDZ

1.7. w przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który powołuje się na zasoby innych podmiotów: dokumenty udowadniające, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami

tych podmiotów i jednolity dokument – JEDZ -dot. tych podmiotów

1.8. w przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia

podwykonawcom – jednolity dokument – JEDZ dotyczący tych podmiotów.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

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

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. 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 ustawą z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa a art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się 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.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 4 i 5 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
7. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nieprzesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - b. 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
 - c. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:
 - d. nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo
 - e. opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.
8. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się

niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać

okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

9. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci

elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego

kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

10. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania

w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga

do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania

zamawiającego.

12. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia

Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora

wykazanego w rozumieniu ustawy z dn. 23.11.2012 r. Prawo pocztowe (Dz.U. p.1529) jest równoznaczne z jej

wniesieniem.

13. Pozostałe informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w Dziale VI „Środki ochrony

prawnej” ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

28/10/2016