

Poland-Międzychód: Pharmaceutical products

OJ S 162/2021 23/08/2021

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 w Międzychodzie

Postal address: ul. Szpitalna 10

Town: Międzychód

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Postal code: 64-400

Country: Poland

E-mail: zampub@spzoz-miedzychod.com.pl

Telephone: +48 957482011

Fax: +48 957482711

Internet address(es):

Main address: <https://spzoz-miedzychod.com.pl>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

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

„SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH: - B55 – Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego - B32 – Leczenie choroby Leśniowskiego – Crohna”

Reference number: AG/ZP-07/2021

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 STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH:

- B55 – Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego

- B32 – Leczenie choroby Leśniewskiego – Crohna”

Przez sukcesywną dostawę produktów leczniczych Zamawiający rozumie cykliczną dostawę produktów leczniczych w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 4 pakiety (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 2 367 302,70 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

Produkty farmaceutyczne

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: SPZOZ MIĘDZYCHÓD SZPITALNA 10 64-400

MIĘDZYCHÓD APTEKA SZPITALNA

II.2.4. Description of the procurement

Przez sukcesywną dostawę produktów leczniczych Zamawiający rozumie cykliczną dostawę produktów leczniczych w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 4 pakiety (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 39 072,00 PLN

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

End: 30/06/2023

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

Produkty farmaceutyczne
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie
Main site or place of performance: SPZOZ MIĘDZYCHÓD SZPITALNA 10 64-400
MIĘDZYCHÓD APTEKA SZPITALNA

II.2.4. Description of the procurement

Przez sukcesywną dostawę produktów leczniczych Zamawiający rozumie cykliczną dostawę produktów leczniczych w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 4 pakiety (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 288 750,00 PLN

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

End: 30/06/2023
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

Produkty farmaceutyczne

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: SPZOS MIĘDZYCHÓD SZPITALNA 10 64-400

MIĘDZYCHÓD APTEKA SZPITALNA

II.2.4. Description of the procurement

Przez sukcesywną dostawę produktów leczniczych Zamawiający rozumie cykliczną dostawę produktów leczniczych w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 4 pakiety (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 1 702 669,50 PLN

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

End: 30/06/2023

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

Produkty farmaceutyczne

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: SPZOS MIĘDZYCHÓD SZPITALNA 10 64-400

MIĘDZYCHÓD APTEKA SZPITALNA

II.2.4. Description of the procurement

Przez sukcesywną dostawę produktów leczniczych Zamawiający rozumie cykliczną dostawę produktów leczniczych w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 4 pakiety (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 336 811,20 PLN

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

End: 30/06/2023

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:

wymagane jest posiadanie przez Wykonawcę zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub składu konsygnacyjnego wydane na podstawie art. 72 i art. 74 ustawy z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 944 ze zm.), zezwolenie na obrót produktami leczniczymi na terenie RP lub inny dokument upoważniający Wykonawcę do obrotu i sprzedaży produktów leczniczych, w tym dokumenty równoważne obowiązujące na terenie Państwa członków UE (dotyczy produktów leczniczych). W przypadku zaoferowania produktów leczniczych posiadających w swoim składzie substancje psychotropowe i/lub prekursory – pozwolenie na obrót substancjami psychotropowymi – dotyczy produktów leczniczych.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zamawiający wymaga aby Wykonawca zawarł z nim umowę o zamówienie publiczne na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącej załącznik nr 4 do SWZ.

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: 22/09/2021 Local time: 09:30

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.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 22/09/2021 Local time: 10:00

Place:

<https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Po zakończeniu umów tego postępowania - 2023r.

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ

Postal address: Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587701
Fax: +48 224587700
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ
Postal address: Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Internet address: www.uzp.gov.p

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni – jeżeli informacja została przesłana w inny sposób.
2. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX Rozdziału 2 Oddział 2 ustawy PZP. (art. 505-551 PZP)

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

Official name: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ
Postal address: POSTĘPU 17A
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

18/08/2021