

Poland-Wrocław: Pharmaceutical products
OJ S 212/2018 03/11/2018
Contract award notice
Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.J.Gromkowskiego

Postal address: ul. Koszarowa 5

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 51-149

Country: Poland

Contact person: Ewa Nowakowska

E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl

Telephone: +48 713957428

Fax: +48 713957428

Internet address(es):

Main address: www.szpital.wroc.pl

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

PN 83/18 na dostawę leku Glecaprevir + Pibrentasvir

Reference number: PN 83/18

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 dostawa leku do leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową:

1) Glecaprevir + Pibrentasvir (100 + 40 mg – 1 op. 84 tab. powlek.) – Zadanie 1;

2. Postać, dawki, ilości przedmiotu zamówienia określa Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, w ciągu maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności leków na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze, termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
5. Wykonawca dostarczy lek do wyznaczonego Magazynu Apteki Szpitala.
6. Zaoferowany lek musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na wymaganą postać i dawkę leku.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust 5 ustawy Pzp.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 347 222,10 PLN

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn apteki szpitala.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku Glecaprevir 100 mg + Pibrentasvir 40 mg do leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową.
2. Postać: tabletki powlekane.
3. Jednostka miary: opakowanie.
4. Ilość w op.: 84 tabl.
5. Ilość opakowań: 30.
6. Termin ważności oferowanego produktu farmaceutycznego nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do Zamawiającego.
7. Lek musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP, seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 2

Price - Weighting: 98

II.2.11. Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.: zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, nie więcej niż 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji – minimalny poziom

zamówienia oraz ilość, która może zostać zakupiona w ramach prawa opcji została określona w załączniku nr 1 do SIWZ. Zamawiający zastrzega sobie prawo do częściowego zakupu w ramach prawa opcji.

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

Oferta powinna być zabezpieczona wadium. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 1 – 19 404,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedureAccelerated procedureJustification:

Podstawa: art. 43 ust. 2b pkt 2) ustawy Pzp – zachodzi pilna potrzeba udzielenia przedmiotowego zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione. Zakup leku Glecaprevir + Pibrentasvir jest bardzo istotny z uwagi na działanie pangentypowe w HCV.

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.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Contract No: 1

Lot No: 1

Title:

Zadanie 1

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

28/09/2018

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received by electronic means: 0

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: AbbVie Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie

Postal address: ul. Postępu 21B

Town: Warszawa

NUTS code: PL91 Warszawski stołeczny

Postal code: 02-676

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 1 940 400,00 PLN

Total value of the contract/lot: 347 222,10 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

W celu potwierdzenia, że oferowana przez Wykonawcę dostawa produktu leczniczego odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga:

1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, na każdą postać i dawkę leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j.Dz.U. z 2016 r., poz. 2142 ze zm.) – proszę dołączyć do oferty.

2) CHPL oferowanego produktu leczniczego – na żądanie Zamawiającego.

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.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

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

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5.

Date of dispatch of this notice

30/10/2018