

Poland-Skape: Pharmaceutical products

OJ S 238/2017 12/12/2017

Contract notice**Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu

National registration number: ZP.2210.28.2017

Postal address: Cibórz

Town: Skape

NUTS code: PL43 Lubuskie

Postal code: 66-213

Country: Poland

Contact person: Urszula Bronisz

E-mail: przetargi@ciborz.eu

Telephone: +48 683419550

Fax: +48 683419494

Internet address(es):

Main address: <http://ciborz.bip.gov.pl/>

Address of the buyer profile: <http://ciborz.bip.gov.pl/>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://ciborz.bip.gov.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**

Dostawa produktów leczniczych do programu terapeutycznego leczenia stwardnienia rozsianego.

Reference number: ZP.2210.35.2017

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 leczniczych do programu terapeutycznego leczenia stwardnienia rozsianego w podziale na zadania.

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

Interferon beta 1a.

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL43 Lubuskie

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

Interferon beta 1 a "Fiolka amp.strz. i/lub wstrzykiwacz 30 µg (6mln ju) 0,5 ml x 4" Op 120.

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

End: 31/12/2018

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

Interferon beta 1b.

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL43 Lubuskie

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

Interferon beta 1b 0,3mg/9,6mln j.m. (250 mcg w 1 ml) konfekcjonowany w opakowaniu zbiorczym w którym znajduje się 15 pojedynczych zestawów do wstrzykiwań, każdy zestaw zawiera: 1 fiolkę z proszkiem do sporządzania roztworu (300mcg/9,6mln j.m.) zawierającą substancję czynną, 1 ampułkostrzykawkę z 1,2 ml rozpuszczalnika, 1 łącznik (adapter) fiolki z igłą, do autowstrzykiwacza, oraz 2 waciki nasączone alkoholem op. 96.

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**

End: 31/12/2018

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**

Octan Glatirameru.

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL43 Lubuskie

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

Octan Glatirameru ampułkostrzykawka 40 mg x 28 op. 12.

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

End: 31/12/2018

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

Interferon beta 1a.

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL43 Lubuskie

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Interferon beta 1a 44 mcg (12 mln j.m.) / 0,5 ml roztworu. x 12 amp- strzykawek= miesięczna terapia (podawane w ampułkostrzykawkach przy pomocy urządzenia Rebiject-terapia na 12 miesięcy tj. 12 ampułkostrzykawki op. 12
2. Interferon beta-1a inj.s.c..132 mcg (36 mln j.m.)/1,5ml (24 Mj.m.)* 4 wkłady= miesięczna terapia (podawane we wkładach wielodawkowych przy pomocy urządzenia elektronicznego do podawania leku Rebismart) - terapia na 12 miesięcy tj. 12 wkładów op. 24

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

End: 31/12/2018

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

Fumaran dimetylu.

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL43 Lubuskie

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Fumaran dimetylu Kapsułki 120 mg: 14 kapsułek w blistrach Op. 4

2. Fumaran dimetylu Kapsułki 240 mg: 56 kapsułek w blistrach Op. 168

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

End: 31/12/2018

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:

Posiadanie zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia obrotu hurtowego produktami leczniczymi wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub równoważne zezwolenie wydane przez stosowne władze kraju, z którego przedsiębiorca

pochodzi uprawniające do prowadzenia obrotu hurtowego produktami leczniczymi na terytorium RP.

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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2017/S 002-001688](#)

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 28/12/2017 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: 28/12/2017 Local time: 11:30

Place:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychiczenie chorych SP ZOZ w Ciborzu.
Cibórz 5.

66-213 Skąpe

Sekcja Zamówień Publicznych.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. Wykonawca przystępujący do przetargu obowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

— Zadanie 1: 6 600 PLN,

— Zadanie 2: 5 600 PLN,

— Zadanie 3: 500 PLN,

— Zadanie 4: 1 500 PLN,

— Zadanie 5: 9 300 PLN.

2. Wadium może być wniesione w wybranej przez Wykonawcę formie określonej w art. 45 ust. 6 ustawy Pzp.

3. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji (poręczenia) z treści gwarancji (poręczenia) musijednoznacznie wynikać, jaki jest sposób reprezentacji Gwaranta. Gwarancja musi być podpisana przezupoważnionego (upęłnomocnionego) przedstawiciela Gwaranta. Podpis winien być sporządzony w sposóbumożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny (z podaniem imienia inazwiska). Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przezZamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwotywadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust 4a i ust. 5 ustawy Pzp.
5. Wadium wnoszone w formie pieniądza należy wpłacić przelewem na konto zamawiającego Nr 17 1500 1810 1218 1006 0829 0000 w terminie zapewniającym jego wpływ na wskazane konto przedterminem składania ofert.
5. Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. W przypadku składania wadium w formie innej niżpieniężna Wykonawca jest zobowiązany złożyć oryginał dokumentu potwierdzającego zabezpieczenie ofertywadium.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Urząd Zamówień Publicznych
Postal address: ul. Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587777
Fax: +48 224587700
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Urząd Zamówień Publicznych
Postal address: ul. Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587777
Fax: +48 224587700
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącejpodstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w art. 180 ust. 5 zd. drugie Pzp, albo w terminie 15 dni –jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji IstotnychWarunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym UniiEuropejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 21.3 i 21.4 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, wktórym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościachstanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Telephone: +48 224587777

Fax: +48 224587700

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

07/12/2017