

Poland-Bytów: Pharmaceutical products

OJ S 204/2020 20/10/2020

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

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

Postal address: ul. Lęborska 13

Town: Bytów

NUTS code: PL63 Pomorskie

Postal code: 77-100

Country: Poland

Contact person: Agata Grudnowska

E-mail: zakupy.szpital@bytow.biz

Telephone: +48 598228500

Fax: +48 598223990

Internet address(es):Main address: www.szpital-bytow.com.pl**I.3. Communication**

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

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://ogloszenia.publicomat.pl/>

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 ZP26/A/15/2020

Reference number: ZP26/A/15/2020

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla potrzeb oddziałów Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., na podstawie umowy ramowej, zamawianych przez aptekę szpitalną w asortymencie oraz wymaganiach bezwzględnych określonych w formularzu cenowym – załącznik nr 1 do SIWZ. Załącznik nr 1 określa również orientacyjną ilość produktów leczniczych. Zamawiający nie ma obowiązku nabycia produktów leczniczych określonych w załączniku nr 1 w ilości tam wskazanej.

Dostawa asortymentu będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych na koszt i ryzyko Wykonawcy do apteki szpitalnej w terminie 1 dnia roboczego od chwili złożenia zamówienia. Dostawy będą realizowane w terminie 12 miesięcy począwszy od dnia podpisania umowy.

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

Leki
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL63 Pomorskie
Main site or place of performance: Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13.

II.2.4. Description of the procurement

Załącznik nr 1 do SIWZ

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: 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

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL63 Pomorskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13

II.2.4. Description of the procurement

Załącznik nr 1 do SIWZ

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: 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

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki do użytku zewnętrznego

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL63 Pomorskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13

II.2.4. Description of the procurement

Załącznik nr 1 do SIWZ

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: 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

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

II.2. Description**II.2.1. Title**

Antybiotyki

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL63 Pomorskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13

II.2.4. Description of the procurement

Załącznik nr 1 do SIWZ

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: 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

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

II.2. Description**II.2.1. Title**

Heparyny drobnocząsteczkowe

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33621100 Antithrombotic agents

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL63 Pomorskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13

II.2.4. Description of the procurement

Załącznik nr 1 do SIWZ

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: 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

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

II.2. Description

II.2.1. Title

Płyny infuzyjne

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33692000 Medical solutions

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL63 Pomorskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13

II.2.4. Description of the procurement

Załącznik nr 1 do SIWZ

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: 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

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

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:

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub składu konsygnacyjnego wydane na podstawie art. 72 i art. 74 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2017.2211 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 Państw członków UE (dotyczy produktów leczniczych). W przypadku zaoferowania produktów leczniczych posiadających w swoim składzie substancje odurzające, psychotropowe lub prekursory, Wykonawca zobowiązany jest również do przedłożenia pozwolenie na obrót substancjami odurzającymi i psychotropowymi, wydawane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w formie decyzji administracyjnej na podstawie art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. 2018.1030).

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Postanowienia umowy ramowej zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.
2. Dopuszcza się możliwość zmiany umowy na zasadach określonych we wzorze umowy oraz w ustawie.

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

The procurement involves the establishment of a framework agreement
Framework agreement with a single operator

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: 20/11/2020 Local time: 09:00

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: 20/11/2020 Local time: 10:00

Place:

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie systemu Publicomat.

Information about authorised persons and opening procedure: Otwarcie ofert jest jawne.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 8 ustawy Pzp, oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu należy złożyć

Wypełniony druk JEDZ.

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca złoży:

- a. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;
- b. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- c. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- d. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- e. oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

f. oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie.

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego, złoży: zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ:

Oświadczenie potwierdzające dopuszczenie do obrotu na rynek polski oferowanych produktów zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271 ze zm.) – według wzoru na załączniku nr 6 do SIWZ.

W celu potwierdzenia braku podstawy do wykluczenia z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, Wykonawca składa, stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy Pzp Wykonawca złoży oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

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:

10 dni od publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

15/10/2020