

Poland-Wrocław: Immunoglobulins

OJ S 218/2020 09/11/2020

Contract 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: Elżbieta Janicka-Suchacz

E-mail: ejanicka@szpital.wroc.pl

Telephone: +48 713957428

Fax: +48 713957428

Internet address(es):

Main address: www.szpital.wroc.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.platforma.zakupowa

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: www.platformazakupowa.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 immunoglobuliny stosowanej w programach lekowych

Reference number: PN 57/20

II.1.2. Main CPV code

33651520 Immunoglobulins

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Immunoglobulina ludzka normalna do padania dożylnego, zawierająca co najmniej 98 % IgG. Rozkład poszczególnych podklas IgG (wartości przybliżone): IgG 67,8 %, IgG2 28,7 %, IgG3 2,3 %, IgG4 1,2 %. Maksymalna zawartość IgA wynosi 25 mikrogramów/ml. Wytworzono z osocza ludzkiego. Wskazana do leczenia substytucyjnego oraz immunomodulacji u dorosłych, dzieci i młodzieży (0–18 lat); do leczenia zespołu Guillain-Barre oraz przewlekłej polineuropatii zapalnej demielinizacyjnej (CIDP). Opis produktu, wymagana postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., ilość/g – znajduje się w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 498 750,00 PLN

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

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 – magazynu apteki szpitala.

II.2.4. Description of the procurement

1. Immunoglobulina ludzka normalna do padania dożylnego, zawierająca co najmniej 98 % IgG. Rozkład poszczególnych podklas IgG (wartości przybliżone): IgG 67,8 %, IgG2 28,7 %, IgG3 2,3 %, IgG4 1,2 %. Maksymalna zawartość IgA wynosi 25 mikrogramów/ml. Wytworzono z osocza ludzkiego. Wskazana do leczenia substytucyjnego oraz immunomodulacji u dorosłych, dzieci i młodzieży (0–18 lat); do leczenia zespołu Guillain-Barre oraz przewlekłej polineuropatii zapalnej demielinizacyjnej (CIDP).
2. Postać: roztwór do infuzji.
3. Dawka: 100 mg/ml.
4. Pojemność/objętość:
2,5 g / 25 ml – 20 op;
5 g / 50 ml – 130 op.;
10 g / 100 ml – 100 op.;
20 g / 200 ml – 40 op.
5. Jednostka miary: g.
6. Ilość/g: 2 500.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena oferty brutto / Weighting: 98

Cost criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 2

II.2.6.

Estimated value

Value excluding VAT: 498 750,00 PLN

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

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

— dla zadania 1: 4 987,50 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

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:

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp;

2) spełniają warunki udziału i wymagania określone w SIWZ.

2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, 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. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp.

3. 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 ubezpieczenia

społeczne lub zdrowotne, 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. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp;

4. 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;

5. kserokopia zezwolenia na prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi –decyzja wydana przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zezwalającej na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi (kserokopia zezwolenia na prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi), w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej;

6. oświadczenia Wykonawcy:

a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia 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 spłat tych należności;

b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;

c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ – „Warunki umowne”.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SIWZ „Warunki umowne”.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedureAccelerated procedureJustification:

Poprzednia umowa o przedmiocie umowy niniejszego zamówienia została zrealizowana w całości.

Art. 43 ust. 2b pkt 2 ustawy Pzp – zachodzi pilna potrzeba udzielenia przedmiotowego zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione. Fakt przeprowadzenia

procedury skróconej wynika z konieczności zabezpieczenia procesu leczenia pacjentów szpitala w leki, będące przedmiotem niniejszego postępowania.

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: 23/11/2020 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

Tender must be valid until: 22/01/2021

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 23/11/2020 Local time: 09:05

Place:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, Dział Zamówień Publicznych (budynek J), piętro I, pokój nr 15, POLSKA.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic ordering will be used

VI.3. Additional information

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

- 1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu farmaceutycznego, na każdą postać, pojemność/objętość i dawkę leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne;
- 2) CHPL oferowanego produktu.

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

04/11/2020