

Poland-Wrocław: Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

OJ S 227/2020 20/11/2020

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku

Postal address: ul. Grabiszyńska 105

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 53-439

Country: Poland

Contact person: W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej zamowienia@dctk.wroc.pl

E-mail: zamowienia@dctk.wroc.pl

Telephone: +48 782999706

Fax: +48 713621512

Internet address(es):

Main address: www.dctk.wroc.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.dctk.wroc.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

Tenders or requests to participate must be submitted to the following address:

Official name: Dostawa produktów leczniczych wynikających z bieżących potrzeb

Zamawiającego przez okres od dnia zawarcia umowy do 19.10.2021

National registration number: ZP/16/2020

Postal address: ul. Grabiszyńska 105

Town: Wrocław

Postal code: 53-439

Country: Poland

Contact person: Irena Kutera

E-mail: zamowienia@dctk.wroc.pl

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Internet address(es):

Main address: www.dctk.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

Dostawa produktów leczniczych wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres od dnia zawarcia umowy do 19.10.2021

Reference number: ZP/16/2020

II.1.2. Main CPV code

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa produktów leczniczych wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres od dnia zawarcia umowy do 19.10.2021.

2. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 15 części/pakietów/zadań.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy

4. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określa dodatkowo projekt umowy będący załącznikiem nr 5 do SIWZ.

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

Pakiet nr 1

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Immunoglobulins intravenous, roztwór 10 %, zawartość IgG \geq 98 %, zawartość IgA \leq 0,14 mg/ml – ilość opakowań w przeliczeniu na op. 5 g – 130.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 2

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Immunoglobulins intravenous, roztwór 10 %, zawartość IgG >98 %, zawartość IgA < 0,025 mg/ml – ilość opakowań w przeliczeniu na op. 5 g – 600.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 3
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław
Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425
Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Immunoglobulins intravenous, roztwór 5 %, zawartość IgG 95, zawartość IgA 50 mikrogram/ml
– ilość opakowań w przeliczeniu na op. 5 g – 600.

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: 19/10/2021
This contract is subject to renewal: yes
Description of renewals:
Lipiec - sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 4
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Immunoglobulinum roztwór o zaw. IgA $\leq 0,003$ mg/ml – ilość opakowań 5 g – 60.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 5

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Immunoglobuliny do podania podskórnego wraz z zestawami.

Immunoglobulinum humanum – preparat o zawartości:

1. IgG co najmniej 95 %;
2. IgA maks. 50 µg/ml; 1200 g / 1800 zestawów.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.

Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

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

Pakiet nr 6

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Immunoglobuliny do podania podskórnego z zestawami

Immunoglobulinum humanum – preparat o zawartości:

1. IgG co najmniej 98 %;
2. IgA maks. 280 µg/ml; dawki 1 g, 2 g, 4 g, 8 g – 1 200 g.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.

Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 7

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Immunoglobulina do podania podskórnego

16,5 % immunoglobulina ludzka do podawania podskórnego, zawartość IgG \geq 95 %, zawartość IgA \leq 0,0825mg/ml – 80 g.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 8
Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Cytostatyki – Cyclophosphamid, Ifosfamid, Mesna

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

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

Pakiet nr 9

Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Cytostatyki – Vinblastin – 220 op. – 10 mg, Cladribine – roztwór do infuzji – 50 op. – 10 mg.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 10
Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Cytostatyki – Cytarabina – proszek do sporz. r-ru do infuzji, Doxorubicyna – proszek do sporz. r-ru do infuzji, Irinotecan – koncentrat do sporz. r-ru do infuzji, Worykonazol, Epirubicin – proszek do sporz. r-ru do infuzji.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

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

End: 19/10/2022

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 11
Lot No: 11

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Albumina – 5 %

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.

Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

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

Pakiet nr 12

Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Antidotum – Deferasirox – 500 mg – 1 op. – 28 tabletek

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.

Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 13

Lot No: 13

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Varia – leki różne.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 14
Lot No: 14

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław
Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Program lekowy ICD-10 C91.0 Leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną –
Ponatinib – dawka 15 mg – 3 op. po 30 tabl. oraz dawka 45 mg – 6 op. po 30 tabl.

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: 19/10/2021
This contract is subject to renewal: yes
Description of renewals:
Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 15

Lot No: 15

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Dział Farmacji Szpitalnej, ul. Muchoborska 18, 54-425 Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Program lekowy – leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej Obinutuzumabem – dawka 1 000 mg, ilość 6 op. – fiol 40 ml.

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: 19/10/2021

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Lipiec–sierpień 2021 r.

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

Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium, na cały okres związania ofertą.
Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia/pakietów określa załącznik nr 6 do 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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w:

a. art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy Pzp;

b. art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp;

wykluczeniu na tej podstawie podlega Wykonawca:

- w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne

(Dz.U. z 2017 r. poz. 1508 oraz z 2018 r. poz. 149, 398, 1544 i 1629) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 2344 i 2492 oraz z 2018 r. poz. 398, 685, 1544, 1629);

- który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże posiadanie koncesji lub zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej oraz zezwolenia na sprzedaż leków narkotycznych i psychotropowych (w przypadku złożenia oferty na leki narkotyczne i psychotropowe), które w świetle obowiązującego prawa w Rzeczypospolitej Polskiej uprawniają Wykonawcę do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi. Wykonawca nie może polegać na koncesji lub zezwoleniu wydanym dla innych podmiotów, gdyż posiadanie uprawnień leży poza granicami dopuszczalnych ustawą przypadków udostępnienia potencjału przez inny podmiot;

b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

c. zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu wraz z ofertą należy złożyć następujący dokument, aktualny na dzień składania ofert:

1. Oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej JEDZ sporządzonego wyłącznie w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym – załącznik nr 3 do SIWZ.

Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu w zakresie wskazanym w SIWZ.

1.1. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny.

1.2. Zamawiający udostępni JEDZ w oparciu o serwis umożliwiający wypełnienie i ponowne wykorzystanie ESPD przygotowany przez Urząd Zamówień Publicznych, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ (plik .zip).

1.3. Wykonawca na stronie internetowej <https://espd.uzp.gov.pl/> korzysta z serwisu umożliwiającego wypełnienie JEDZ.

1.4 W celu utworzenia elektronicznego JEDZ – Wykonawca postępuje zgodnie z instrukcjami podanymi w serwisie.

1. W wypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w pkt 1, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

2. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o których mowa w pkt 1.

3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, składa oświadczenie dotyczące tych podmiotów, o którym mowa w pkt 1.

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – załącznik nr 4 do SIWZ.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem, dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Minimum level(s) of standards possibly required:

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, spełnienia warunków udziału w postępowaniu, braku podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, Zamawiający w wyznaczonym – nie krótszym niż 10 dni – terminie wezwie Wykonawcę do złożenia aktualnych na dzień złożenia dokumentów lub oświadczeń:

A. W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – niżej wymienione dokumenty składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie):

1. Aktualna koncesja lub zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej oraz zezwolenia na sprzedaż leków narkotycznych i psychotropowych (w przypadku złożenia oferty na leki narkotyczne i psychotropowe), które w świetle obowiązującego prawa w Rzeczypospolitej Polskiej uprawniają Wykonawcę do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi.

B. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – niżej wymienione dokumenty składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie; w przypadku innego podmiotu, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega, nw. dokumenty składa w odniesieniu do każdego z tych podmiotów):

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, wystawione 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.

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, wystawione 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.

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. Oświadczenie Wykonawcy 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.

6. Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

7. Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tj. Dz.U. 2018 poz. 1445z późn. zm.).

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

1) B, LP. 1–4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że 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. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert;

c) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.

2. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1 niniejszego rozdziału, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego

reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

3. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych w niniejszych Rozdziale oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

4. Forma dokumentów:

1. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu MR, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.

2. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

4. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Oferta wspólna: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia.

Oferta wspólna

1. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić oświadczenie zawarte w załączniku nr 3 do SIWZ – w ofercie.

2. W przypadku podmiotów występujących wspólnie złożone oświadczenia mają potwierdzić spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

3. Dokumenty wymienione w ust. 8 tabela A i B muszą zostać złożone przez każdego z partnerów.

4. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:

1) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich partnerów;

3) partnerzy konsorcjum muszą udokumentować, że razem spełniają warunki udziału w postępowaniu;

4) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem.

5. Składając ofertę wspólną należy wskazać, która część zamówienia będzie realizowana przez poszczególne podmioty konsorcjum.

6. Jeżeli oferta Wykonawców, wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, została wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Projekt umowy, określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

2. Zgodnie z przepisem art. 144 ustawy Pzp. Zamawiający przewiduje możliwość zmian istotnych postanowień umowy

W stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, o których mowa w projekcie umowy, stanowiącym odpowiednio załącznik nr 5 do SIWZ.

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: 04/12/2020 Local time: 10:00

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: 04/12/2020 Local time: 11:00

Place:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: DCTK z KBDSz (Dział Zamówień Publicznych – pokój nr 4 na IV piętrze, klatka nr 10, ul. Grabiszyńska 105, 50-403 Wrocław)

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Lipiec 2021

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

Forma oferty:

1. Oferta sporządzona zostanie czytelnie w języku polskim, z zachowaniem formy postaci elektronicznej pod rygorem nieważności, opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawcy.

2. Do oferty należy dołączyć jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).
3. Zawartość oferty – oferta musi się składać z:
 1. załącznik nr 1 – Formularz oferty;
 2. załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy;
 3. załącznik nr 3 – Oświadczenie – JEDZ;
 4. dowód wniesienia wadium;
 5. pełnomocnictwa – jeżeli dotyczy – rozdział XI pkt 6 SIWZ;
 6. wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa – jeżeli dotyczy – rozdział XI pkt 7 SIWZ;
 7. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla Wykonawców na miniPortalu. Szczegóły opisane są w SIWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17 a
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.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17 a
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.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17 a
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

17/11/2020