

**Polonia-Poznań: Productos farmacéuticos**  
**OJ S 194/2016 07/10/2016**  
**Anuncio de licitación**  
**Suministros**

**Base jurídica:**

Directiva 2014/24/UE

**Apartado I: Poder adjudicador**

---

**I.1. Nombre y direcciones**

Nombre oficial: Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Dirección postal: ul. Przybyszewskiego 49

Localidad: Poznań

Código NUTS: PL415 Miasto Poznań

Código postal: 60-355

País: Polonia

Correo electrónico: [dzp@spsk2.pl](mailto:dzp@spsk2.pl)

Teléfono: +48 618691759

Fax: +48 618691847

**Direcciones de internet:**

Dirección principal: [www.spsk2.pl](http://www.spsk2.pl)

**I.3. Comunicación**

Acceso libre, directo, completo y gratuito a los pliegos de la contratación, en: [http://www.spsk2.pl/zp/pokaz2.php?n=334\\_2016](http://www.spsk2.pl/zp/pokaz2.php?n=334_2016)

Puede obtenerse más información en la dirección mencionada arriba

Las ofertas o solicitudes de participación deben enviarse a la dirección mencionada arriba

**I.4. Tipo de poder adjudicador**

Organismo de Derecho público

**I.5. Principal actividad**

Salud

**Apartado II: Objeto**

---

**II.1. Ámbito de la contratación**

**II.1.1. Denominación**

Produkty lecznicze.

Número de referencia: DZP/334/2016

**II.1.2. Código CPV principal**

33600000 Productos farmacéuticos

**II.1.3. Tipo de contrato**

Suministros

**II.1.4. Breve descripción**

Produkty lecznicze – 4 pakiety asortymentowe.

**II.1.5. Valor total estimado**

Valor IVA excluido: 641 743,81 PLN

**II.1.6. Información relativa a los lotes**

El contrato está dividido en lotes: sí

Pueden presentarse ofertas para todos los lotes

**II.2. Descripción**

**II.2.1. Denominación**

Pakiet nr 1

Lote n°: 1

**II.2.2. Código(s) CPV adicional(es)**

33600000 Productos farmacéuticos

**II.2.3. Lugar de ejecución**

Código NUTS: PL415 Miasto Poznań

Emplazamiento o lugar de ejecución principal: Apteka szpitalna.

**II.2.4. Descripción del contrato**

Pegfilgastrim i transdermalne leki przeciwbólowe – 8 pozycji asortymentowych.

**II.2.5. Criterios de adjudicación**

los criterios enumerados a continuación

Precio

**II.2.6. Valor estimado**

Valor IVA excluido: 618 271,31 PLN

**II.2.7. Duración del contrato, acuerdo marco o sistema dinámico de adquisición**

Comienzo: 25/01/2017

Este contrato podrá ser renovado: no

**II.2.10. Información sobre las variantes**

Se aceptarán variantes: no

**II.2.11. Información sobre las opciones**

Opciones: no

**II.2.13. Información sobre fondos de la Unión Europea**

El contrato se refiere a un proyecto o programa financiado con fondos de la Unión Europea: no

**II.2.14. Información adicional**

**II.2. Descripción**

**II.2.1. Denominación**

Pakiet nr 2

Lote n°: 2

**II.2.2. Código(s) CPV adicional(es)**

33600000 Productos farmacéuticos

**II.2.3. Lugar de ejecución**

Código NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Emplazamiento o lugar de ejecución principal: Apteka szpitalna.

**II.2.4. Descripción del contrato**

Sól fizjologiczna w workach z dwoma portami – 2000 szt.

**II.2.5. Criterios de adjudicación**

los criterios enumerados a continuación  
Precio

**II.2.6. Valor estimado**

Valor IVA excluido: 3 800,00 PLN

**II.2.7. Duración del contrato, acuerdo marco o sistema dinámico de adquisición**

Comienzo: 25/01/2017  
Este contrato podrá ser renovado: no

**II.2.10. Información sobre las variantes**

Se aceptarán variantes: no

**II.2.11. Información sobre las opciones**

Opciones: no

**II.2.13. Información sobre fondos de la Unión Europea**

El contrato se refiere a un proyecto o programa financiado con fondos de la Unión Europea: no

**II.2.14. Información adicional**

**II.2. Descripción**

**II.2.1. Denominación**

Pakiet nr 3  
Lote n°: 3

**II.2.2. Código(s) CPV adicional(es)**

33600000 Productos farmacéuticos

**II.2.3. Lugar de ejecución**

Código NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Emplazamiento o lugar de ejecución principal: Apteka szpitalna.

**II.2.4. Descripción del contrato**

Darpopoetinum – 3 op.

**II.2.5. Criterios de adjudicación**

los criterios enumerados a continuación  
Precio

**II.2.6. Valor estimado**

Valor IVA excluido: 9 922,50 PLN

**II.2.7. Duración del contrato, acuerdo marco o sistema dinámico de adquisición**

Duración en meses: 12  
Este contrato podrá ser renovado: no

**II.2.10.**

## **Información sobre las variantes**

Se aceptarán variantes: no

### **II.2.11. Información sobre las opciones**

Opciones: no

### **II.2.13. Información sobre fondos de la Unión Europea**

El contrato se refiere a un proyecto o programa financiado con fondos de la Unión Europea: no

### **II.2.14. Información adicional**

#### **II.2. Descripción**

##### **II.2.1. Denominación**

Pakiet nr 4

Lote n°: 4

##### **II.2.2. Código(s) CPV adicional(es)**

33600000 Productos farmacéuticos

##### **II.2.3. Lugar de ejecución**

Código NUTS: PL415 Miasto Poznań

Emplazamiento o lugar de ejecución principal: Apteka szpitalna.

##### **II.2.4. Descripción del contrato**

Cement do otocirurgii – 2 pozycje asortymentowe.

##### **II.2.5. Criterios de adjudicación**

los criterios enumerados a continuación

Precio

##### **II.2.6. Valor estimado**

Valor IVA excluido: 9 750,00 PLN

##### **II.2.7. Duración del contrato, acuerdo marco o sistema dinámico de adquisición**

Duración en meses: 12

Este contrato podrá ser renovado: no

### **II.2.10. Información sobre las variantes**

Se aceptarán variantes: no

### **II.2.11. Información sobre las opciones**

Opciones: no

### **II.2.13. Información sobre fondos de la Unión Europea**

El contrato se refiere a un proyecto o programa financiado con fondos de la Unión Europea: no

### **II.2.14. Información adicional**

## **Apartado III: Información de carácter jurídico, económico, financiero y técnico**

---

### **III.1. Condiciones de participación**

#### **III.1.1. Habilitación para ejercer la actividad profesional, incluidos los requisitos relativos a la inscripción en un registro profesional o mercantil**

Lista y breve descripción de las condiciones:

1. zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub składu konsygnacyjnego wydane na podstawie art. 72 i art. 74 ustawy z 6.9.2001 Prawo farmaceutyczne (t.j. z 27.2.2008 Dz. U. 2008, Nr 45, poz. 271 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 psychotropowe i/lub prekursory – pozwolenie na obrót substancjami psychotropowymi.
2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem 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 sprawie spłat tych należności;
4. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

### **III.1.2. Situación económica y financiera**

Lista y breve descripción de los criterios de selección:

1. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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;
2. zaświadczenia 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu 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;

### **III.1.3. Capacidad técnica y profesional**

Lista y breve descripción de los criterios de selección:

1. wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w

przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

Nivel o niveles mínimos que pueden exigirse:

Wykonali co najmniej dwie (2) dostawy produktów leczniczych, każda o wartości co najmniej wskazanej poniżej, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie.

Pakiet nr 1. 154 567,83 PLN

Pakiet nr 2. 950,00 PLN

Pakiet nr 3. 2 480,63 PLN

Pakiet nr 4. 2 437,50 PLN

### **III.2. Condiciones relativas al contrato**

#### **III.2.2. Condiciones de ejecución del contrato**

1. Termin dostawy przedmiotu zamówienia do Zamawiającego wynosi do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
2. W przypadku niezgodności dostarczonego przedmiotu zamówienia z zaoferowanym w ofercie, Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia dostawy i wezwać Wykonawcę do prawidłowej realizacji złożonego zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązuje się w nieprzekraczalnym terminie do 3 dni roboczych dokonać prawidłowej realizacji zamówienia po wezwaniu go przez Zamawiającego zgodnie z zapisami z punktu 2.

### **Apartado IV: Procedimiento**

---

#### **IV.1. Descripción**

##### **IV.1.1. Tipo de procedimiento**

Procedimiento abierto

##### **IV.1.3. Información sobre un acuerdo marco o un sistema dinámico de adquisición**

##### **IV.1.8. Información acerca del Acuerdo sobre Contratación Pública**

El contrato está cubierto por el Acuerdo sobre Contratación Pública: sí

#### **IV.2. Información administrativa**

##### **IV.2.2. Plazo para la recepción de ofertas o solicitudes de participación**

Fecha: 15/11/2016 Hora local: 09:00

##### **IV.2.3. Fecha estimada de envío a los candidatos seleccionados de las invitaciones a licitar o a participar**

##### **IV.2.4. Lenguas en que pueden presentarse las ofertas o las solicitudes de participación**

Polaco

##### **IV.2.6. Plazo mínimo durante el cual el licitador estará obligado a mantener su oferta**

Duración en meses: 60 (a partir de la fecha declarada de recepción de ofertas)

##### **IV.2.7.**

## **Condiciones para la apertura de las plicas**

Fecha: 15/11/2016 Hora local: 09:15

Lugar:

Siedziba zamawiającego wejscie C kancelaria ogólna szpitala.

Información sobre las personas autorizadas y el procedimiento de apertura: Wszyscy zainteresowani.

### **Apartado VI: Información complementaria**

---

#### **VI.1. Información sobre la periodicidad**

Se trata de contratos periódicos: no

#### **VI.3. Información adicional**

#### **VI.4. Procedimientos de recurso**

##### **VI.4.1. Órgano competente para los procedimientos de recurso**

Nombre oficial: Krajowa Izba Odwoławcza

Dirección postal: ul. Postępu 17a

Localidad: Warszawa

Código postal: 02-676

País: Polonia

##### **VI.4.3. Procedimiento de recurso**

Información precisa sobre el plazo o los plazos de recurso:

Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI PZP – środki ochrony prawnej (art. 179-198 g PZP).

#### **VI.5. Fecha de envío del presente anuncio**

04/10/2016