

Polónia-Varsóvia: Albumina

OJ S 8/2017 12/01/2017

Anúncio de concurso

Fornecimentos

Base jurídica:

Diretiva 2014/24/UE

Secção I: Autoridade adjudicante

I.1. Nome e endereços

Nome oficial: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Número de registo nacional: 011035381

Endereço postal: ul. Kasprzaka 17

Localidade: Warszawa

Código NUTS: PL127 Miasto Warszawa

Código postal: 01-211

País: Polónia

Pessoa de contacto: Sekcja Zamówień Publicznych, pawilon nr 8 wejście B, parter

Correio eletrónico: zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

Telefone: +48 223894808/ 223894859

Fax: +48 223894922

Endereço(s) Internet:

Endereço principal: www.wolski.med.pl

Endereço do perfil do adquirente: www.wolski.med.pl

I.3. Comunicação

Os documentos do concurso estão disponíveis gratuitamente para acesso direto, completo e ilimitado em: www.wolski.med.pl

As propostas ou pedidos de participação devem ser enviados para o endereço indicado acima

Para obter mais informações, consultar outro endereço:

Nome oficial: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Endereço postal: Kasprzaka 17

Localidade: Warszawa

Código NUTS: PL127 Miasto Warszawa

Código postal: 01-211

País: Polónia

Pessoa de contacto: Julita Skonieczna

Correio eletrónico: zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

Telefone: +48 2238-94-808

Fax: +48 2238-94-922

Endereço(s) Internet:

Endereço principal: www.wolski.med.pl

I.4. Tipo de autoridade adjudicante

Outro tipo: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5.

Atividade principal

Saúde

Secção II: Objeto

II.1. Quantidade ou âmbito do concurso

II.1.1. Título

Dostawa albuminy ludzkiej.

Número de referência: EP/02/2017

II.1.2. Código CPV principal

33141540 Albumina

II.1.3. Tipo de contrato

Fornecimentos

II.1.4. Descrição resumida

Przedmiotem zamówienia jest dostawa albuminy ludzkiej, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo – cenowy.

II.1.5. Valor total estimado

Valor sem IVA: 93 192,00 PLN

II.1.6. Informação sobre os lotes

Contrato dividido em lotes: não

II.2. Descrição

II.2.3. Local de execução

Código NUTS: PL127 Miasto Warszawa

Local principal de execução: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kasprzaka 17 01-211 Warszawa.

II.2.4. Descrição do concurso

Przedmiotem zamówienia jest dostawa albuminy ludzkiej, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5. Critérios de adjudicação

Critérios a seguir enunciados

Preço

II.2.6. Valor estimado

II.2.7. Duração do contrato, acordo-quadro ou sistema de aquisição dinâmico

Duração em meses: 12

O contrato é passível de recondução: não

II.2.10. Informação sobre as variantes

São aceites variantes: não

II.2.11. Informação sobre as opções

Opções: não

II.2.13.

Informação sobre os fundos da União Europeia

O contrato está relacionado com um projeto e/ou programa financiado por fundos da União Europeia: não

II.2.14. Informação adicional

Secção III: Informação de carácter jurídico, económico, financeiro e técnico

III.1. Condições de participação

III.1.1. Habilitação para o exercício da atividade profissional, incluindo requisitos em matéria de inscrição em registos profissionais ou comerciais

Lista e breve descrição das condições:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Informacja w tym zakresie winna zostać zawarta w części IV pkt. A formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia JEDZ.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada uprawnienia: Koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem – jeżeli wymagane są przepisami prawa tj. [kopia zezwolenia/koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenia na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2008 nr 45 poz. 271 ze zm.).

2) W przypadku produktów, dla których nie jest wymagany przepisami prawa dokument wymieniony w ppkt 1, Wykonawca winien złożyć oświadczenie o braku konieczności posiadania uprawnień.

III.1.2. Capacidade económica e financeira

Lista e breve descrição dos critérios de seleção:

Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3. Capacidade técnica e profissional

Lista e breve descrição dos critérios de seleção:

Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.2. Condições relacionadas com o contrato

III.2.2. Condições de execução do contrato

Warunki realizacji umowy określają istotne postanowienia umowy, stanowiące Załącznik nr 4 do SIWZ.

Secção IV: Procedimento

IV.1. Descrição

IV.1.1. Tipo de procedimento

Concurso aberto Procedimento acelerado Justificação:

Przeprowadzenie postępowania przetargowego na dostawę albuminy ludzkiej 20 % wymaga pilnej realizacji z uwagi na zabezpieczenie farmakoterapii pacjentów Szpitala w stanach zagrażających życiu.

IV.1.3. Informação acerca do acordo-quadro ou sistema de aquisição dinâmico

IV.1.8. Informação relativa ao Acordo sobre Contratos Públicos (ACP)

O contrato é abrangido pelo Acordo sobre Contratos Públicos: não

IV.2. Informação administrativa

IV.2.2. Prazo para a receção das propostas ou pedidos de participação

Data: 26/01/2017 Hora local: 10:00

IV.2.3. Data prevista de envio dos convites à apresentação de propostas ou dos convites para participar aos candidatos selecionados

IV.2.4. Línguas em que as propostas ou os pedidos de participação podem ser apresentados

Polaco

IV.2.6. Período mínimo durante o qual o concorrente é obrigado a manter a sua proposta

Duração em meses: 2 (a contar da data-limite para receção das propostas)

IV.2.7. Condições de abertura das propostas

Data: 26/01/2017 Hora local: 10:30

Local:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul.

Kasprzaka 17 01-211 Warszawa

Sekcja Zamówień Publicznych, pawilon nr 8, wejście B, parter.

Secção VI: Informação complementar

VI.1. Informação sobre o carácter recorrente

Contrato recorrente: não

VI.3. Informação adicional

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

1 500 PLN (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych 00/100).

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert, przy czym wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas gdy przed upływem terminu składania ofert kwota wniesionego wadium będzie uznana na rachunku bankowym Zamawiającego. Kopię dowodu wniesienia wadium należy załączyć do oferty.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu: przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:

Nordea Bank Polska S.A. 81-303 Gdynia 21 1440 1101 0000 0000 0606 2539;

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. z dnia 2007 r. nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na okres związania ofertą.

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia określone zostały szczegółowo w rozdziale 6 oraz 7 Specyfikacji

Istotnych Warunków Zamówienia oraz w załączniku nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia.

VI.4. Procedimentos de recurso

VI.4.1. Organismo responsável pelos processos de recurso

Nome oficial: Krajowa Izba Odwoławcza
Endereço postal: ul. Postępu 17A
Localidade: Warszawa
Código postal: 02-676
País: Polónia
Correio eletrónico: odwolania@uzp.gov.pl
Telefone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Endereço Internet: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organismo responsável pelos processos de mediação

Nome oficial: Krajowa Izba Odwoławcza
Endereço postal: ul. Postępu 17A
Localidade: Warszawa
Código postal: 02-676
País: Polónia
Correio eletrónico: odwolania@uzp.gov.pl
Telefone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Endereço Internet: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.4. Serviço junto do qual podem ser obtidas informações sobre os processos de recurso

Nome oficial: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań
Endereço postal: ul. Postępu 17A
Localidade: Warszawa
Código postal: 02-676
País: Polónia
Correio eletrónico: odwolania@uzp.gov.pl
Telefone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Endereço Internet: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data de envio do presente anúncio

10/01/2017