

Polen-Poznań: Läkemedel
OJ S 194/2016 07/10/2016
Meddelande om upphandling
Varor

Rättslig grund:
direktiv 2014/24/EU

Avsnitt I: Upphandlande myndighet

I.1. Namn och adresser

Officiellt namn: Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Postadress: ul. Przybyszewskiego 49
Ort: Poznań
Nuts-kod: PL415 Miasto Poznań
Postnummer: 60-355
Land: Polen
E-post: dzp@spsk2.pl
Telefon: +48 618691759
Fax: +48 618691847
Internetadress(er):
Allmän adress: www.spsk2.pl

I.3. Kommunikation

Upphandlingsdokumenten finns tillgängliga för obegränsad, fullständig och direkt tillgång kostnadsfritt på: http://www.spsk2.pl/zp/pokaz2.php?n=334_2016
Ytterligare upplysningar kan erhållas från ovannämnda adress
Anbud eller anbudsansökningar ska skickas till ovannämnda adress

I.4. Typ av upphandlande myndighet

Offentligrättsligt organ

I.5. Huvudsaklig verksamhet

Hälsa- och sjukvård

Avsnitt II: Föremål

II.1. Upphandlingens omfattning

II.1.1. Benämning på upphandlingen

Produkty lecznicze.
Referensnummer: DZP/334/2016

II.1.2. Huvudsaklig CPV-kod

33600000 Läkemedel

II.1.3. Typ av kontrakt

Varor

II.1.4. Kort beskrivning

Produkty lecznicze – 4 pakiety asortymentowe.

II.1.5. Uppskattat totalt värde

Värde exkl. moms: 641 743,81 PLN

II.1.6. Information om delar

Kontraktet är uppdelat i flera delar: ja

Anbud får lämnas för alla delar

II.2. Beskrivning

II.2.1. Benämning på upphandlingen

Pakiet nr 1

Del nr: 1

II.2.2. Ytterligare CPV-kod(er)

33600000 Läkemedel

II.2.3. Plats för utförande

Nuts-kod: PL415 Miasto Poznań

Huvudsaklig plats för byggnation/anläggning eller utförande: Apteka szpitalna.

II.2.4. Beskrivning av upphandlingen

Pegfilgastrim i transdermalne leki przeciwbólowe – 8 pozycji asortymentowych.

II.2.5. Tilldelningskriterier

Kriterier nedan

Pris

II.2.6. Uppskattat värde

Värde exkl. moms: 618 271,31 PLN

II.2.7. Kontraktets, ramavtalets eller det dynamiska inköpssystemets löptid

Start: 25/01/2017

Detta kontrakt kan förlängas: nej

II.2.10. Information om alternativa anbud

Alternativa anbud accepteras: nej

II.2.11. Information om optioner

Option: nej

II.2.13. Information om EU-medel

Kontraktet är knutet till projekt och/eller program som finansieras med EU-medel: nej

II.2.14. Kompletterande upplysningar

II.2. Beskrivning

II.2.1. Benämning på upphandlingen

Pakiet nr 2

Del nr: 2

II.2.2. Ytterligare CPV-kod(er)

33600000 Läkemedel

II.2.3. Plats för utförande

Nuts-kod: PL415 Miasto Poznań

Huvudsaklig plats för byggnation/anläggning eller utförande: Apteka szpitalna.

II.2.4. Beskrivning av upphandlingen

Sól fizjologiczna w workach z dwoma portami – 2000 szt.

II.2.5. Tilldelningskriterier

Kriterier nedan

Pris

II.2.6. Uppskattat värde

Värde exkl. moms: 3 800,00 PLN

II.2.7. Kontraktets, ramavtalets eller det dynamiska inköpssystemets löptid

Start: 25/01/2017

Detta kontrakt kan förlängas: nej

II.2.10. Information om alternativa anbud

Alternativa anbud accepteras: nej

II.2.11. Information om optioner

Option: nej

II.2.13. Information om EU-medel

Kontraktet är knutet till projekt och/eller program som finansieras med EU-medel: nej

II.2.14. Kompletterande upplysningar

II.2. Beskrivning

II.2.1. Benämning på upphandlingen

Pakiet nr 3

Del nr: 3

II.2.2. Ytterligare CPV-kod(er)

33600000 Läkemedel

II.2.3. Plats för utförande

Nuts-kod: PL415 Miasto Poznań

Huvudsaklig plats för byggnation/anläggning eller utförande: Apteka szpitalna.

II.2.4. Beskrivning av upphandlingen

Darpopoetinum – 3 op.

II.2.5. Tilldelningskriterier

Kriterier nedan

Pris

II.2.6. Uppskattat värde

Värde exkl. moms: 9 922,50 PLN

II.2.7. Kontraktets, ramavtalets eller det dynamiska inköpssystemets löptid

Antal månader: 12

Detta kontrakt kan förlängas: nej

II.2.10.

Information om alternativa anbud

Alternativa anbud accepteras: nej

II.2.11. Information om optioner

Option: nej

II.2.13. Information om EU-medel

Kontraktet är knutet till projekt och/eller program som finansieras med EU-medel: nej

II.2.14. Kompletterande upplysningar

II.2. Beskrivning

II.2.1. Benämning på upphandlingen

Pakiet nr 4

Del nr: 4

II.2.2. Ytterligare CPV-kod(er)

33600000 Läkemedel

II.2.3. Plats för utförande

Nuts-kod: PL415 Miasto Poznań

Huvudsaklig plats för byggnation/anläggning eller utförande: Apteka szpitalna.

II.2.4. Beskrivning av upphandlingen

Cement do otocirurgii – 2 pozycje asortymentowe.

II.2.5. Tilldelningskriterier

Kriterier nedan

Pris

II.2.6. Uppskattat värde

Värde exkl. moms: 9 750,00 PLN

II.2.7. Kontraktets, ramavtalets eller det dynamiska inköpssystemets löptid

Antal månader: 12

Detta kontrakt kan förlängas: nej

II.2.10. Information om alternativa anbud

Alternativa anbud accepteras: nej

II.2.11. Information om optioner

Option: nej

II.2.13. Information om EU-medel

Kontraktet är knutet till projekt och/eller program som finansieras med EU-medel: nej

II.2.14. Kompletterande upplysningar

Avsnitt III: Juridisk, ekonomisk, finansiell och teknisk information

III.1. Villkor för deltagande

III.1.1. Behörighet att utöva yrkesverksamheten i fråga, inklusive krav på registrering i yrkes- eller handelsregister

En förteckning över och kortfattad beskrivning av kraven:

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. Ekonomisk och finansiell ställning

En förteckning över och kortfattad beskrivning av urvalskriterierna:

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. Teknisk kunskap och yrkeskunskap

En förteckning över och kortfattad beskrivning av urvalskriterierna:

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;

Eventuella minimistandardnivåer:

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. Villkor för kontraktet

III.2.2. Villkor för fullgörande av kontrakt

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.

Avsnitt IV: Förfarande

IV.1. Beskrivning

IV.1.1. Typ av förfarande

Öppet förfarande

IV.1.3. Information om ramavtal eller dynamiskt inköpssystem

IV.1.8. Information om avtalet om offentlig upphandling

Upphandlingen omfattas av avtalet om offentlig upphandling: ja

IV.2. Administrativ information

IV.2.2. Sista datum för mottagande av anbud eller anbudsansökningar

Datum: 15/11/2016 Lokal tid: 09:00

IV.2.3. Uppskattat datum för avsändande av inbjudan till utvalda kandidater att lämna anbud eller delta

IV.2.4. Språk som får användas i anbud eller anbudsansökningar

Polska

IV.2.6. Minimiperiod under vilken anbudsgivaren är bunden av sitt anbud

Antal månader: 60 (fr.o.m. angivet datum för mottagande av anbud)

IV.2.7.

Anbudsöppning

Datum: 15/11/2016 Lokal tid: 09:15

Plats:

Siedziba zamawiającego wejscie C kancelaria ogólna szpitala.

Information om bemyndigade personer och öppningsförfarande: Wszyscy zainteresowani.

Avsnitt VI: Kompletterande upplysningar

VI.1. Är detta en återkommande upphandling

Detta är en återkommande upphandling: nej

VI.3. Kompletterande upplysningar

VI.4. Överprövningsförfaranden

VI.4.1. Behörigt organ vid överprövning

Officiellt namn: Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. Postępu 17a

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

Land: Polen

VI.4.3. Överprövning

Uppgifter om tidsfrist(er) för överprövning:

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. Datum då meddelandet sänts

04/10/2016