

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:312243-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bielsko-Biała: Produkty farmaceutyczne
2019/S 128-312243**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
ul. Wyzwolenia 18
Bielsko-Biała
43-300
Polska
Osoba do kontaktów: Aurelia Wójcik
Tel.: +48 334984042
E-mail: zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl
Faks: +48 334984044
Kod NUTS: PL225

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.onkologia.bielsko.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leku cytostatycznego anagrelide hydrochloride dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
Numer referencyjny: DZP.271.22.2019

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku cytostatycznego anagrelide hydrochloride spełniającego wymagania określone w katalogach leków refundowanych stosowanych w chemioterapii określonych Zarządzeniem nr 58/2018/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25.6.2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia (z późn. zm). - w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w załączniku nr 4 do SIWZ

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL225

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Szpitalnej Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się w lokalizacji przy ul. Wyzwolenia 18, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres zamówienia wchodzi lek cytostatyczny anagrelide hydrochloride, który jest szczegółowo opisany w załączniku nr 4 do SIWZ - formularzu asortymentowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 07/05/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Standardy jakościowe, o których mowa w określone w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 4 do SIWZ).

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga złożenia:

- a) Koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania;
— Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest przedstawić dokument potwierdzający, że obrót asortymentem będącymi przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych - koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz, w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na potwierdzenie warunku Zamawiający wymaga złożenia:

- a) wykazu dostaw wykonanych 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia są referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;
Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej dwóch zamówień na dostawę leków.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
2. Integralną część umowy stanowi: formularz asortymentowo-cenowy Wykonawcy, Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta Wykonawcy.
3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy określa paragraf 2 pkt 5 oraz 8-12, paragraf 4 pkt 5-6 oraz paragraf 6.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W związku z aktualnie obowiązującymi umowami zawartymi w drodze postępowania przetargowego na dostawę leków cytostatycznych w tym anagrelidu został wybrany produkt, który nie może być stosowany u pacjentów z cechami niewydolności nerek. W zaistniałej sytuacji w szpitalu jest grupa oczekujących na podanie leku pacjentów, którzy nie kwalifikują się do terapii lekiem jaki jest dostępny w ramach umowy. Zamawiający zmuszony jest ogłosić nowe postępowanie na lek, który może być stosowany u pacjentów z cechami niewydolności nerek. Uwzględniając powyższe Zamawiający zaistniałą okoliczność uznaje za pilną potrzebę uzasadniającą skrócenie terminów na składanie ofert.

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 18/07/2019

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 15/09/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 18/07/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się przy ul. Wyzwolenia 18, POLSKA, w budynku Dyrekcji – II piętro pokój nr 14.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Ponadto o udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

a) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;

b) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1) oraz 4) ustawy Pzp;

c) spełnią warunki dodatkowe:

— złożą wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – zał. nr 4 do SIWZ,

— zaferują nie krótszy niż 60 dniowy termin płatności za wykonaną dostawę – zał. nr 1 do SIWZ,
— zapewnią, że termin ważności oferowanych produktów nie będzie krótszy niż 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego. Termin ważności winien być uwidoczniiony na opakowaniu (czytelna data) - zał. nr 1 do SIWZ,
— zapewnią niezmiennosc cen jednostkowych netto przez cały okres realizacji zamówienia – zał. nr 1 do SIWZ,
— złożą wypełniony formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ,
— zabezpieczą ofertę wadium w formie i na zasadach określonych w SIWZ,
— potwierdzą stosownym oświadczeniem, że posiadają wystawione dla konkretnego oferowanego leku będącego produktem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu w rozumieniu Prawa farmaceutycznego,
— przedstawia (na każde żądanie Zamawiającego) kartę charakterystyki produktu leczniczego w przypadku kiedy oferowany przedmiot zamówienia będzie budził wątpliwości co do wymagań stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.

2. Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty;

- a) oświadczenie w formie jednolitego dokumentu stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu;
- b) zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeb realizacji zamówienia - dotyczy Wykonawców, którzy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, polegają na zdolnościach innych podmiotów;
- c) wypełniony formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ;
- d) wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – zał. nr 4 do SIWZ;
- e) dokument potwierdzający wniesienie wadium w formie i na zasadach określonych w rozdziale XVII pkt 1 SIWZ;
- f) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego - udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie, o którym mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.2. SIWZ a reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczenie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania;
- g) oświadczenie potwierdzające, że oferowane leki będące produktami leczniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne posiadają aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu w rozumieniu Prawa farmaceutycznego.

3. Na potwierdzenie spełnienia warunków o których mowa w sekcji III należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w sekcji III pkt 1.1) oraz 1.3).

4. W celu wykazania brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, w zakresie pkt 1) oraz 4) należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.1.-4.4. SIWZ;

5. W celu wykazania spełnienia warunków dodatkowych w przypadku kiedy oferowany przedmiot zamówienia będzie budził wątpliwości co do wymagań stawianych przez Zamawiającego w SIWZ, należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokument o którym mowa w rozdziale VI pkt 5 ppkt 5.1.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676

Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

01/07/2019