

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:43649-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Radom: Różne produkty lecznicze
2018/S 021-043649**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o.
ul. Juliana Aleksandrowicza 5
Radom
26-617
Polska
Osoba do kontaktów: Agata Łuczycka-Chojnacka
Tel.: +48 483614969
E-mail: dzp@wss.com.pl
Faks: +48 483613023
Kod NUTS: PL921

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://wss.com.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych
Numer referencyjny: DZP.341.08.2018

II.1.2) Główny kod CPV

33690000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych. Zamówienie składa się z dwóch części.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 4 773 858.33 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 1
Część nr: 1

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL921
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. z siedziba w Radomiu 26-617 przy ul. Aleksandrowicza 5.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków: Darbepoetin alfa inj. 500 mcg/1 ml; Denozumab inj. 60 mg/1 ml; Panitumumab inj. 100 mg/5 ml; Panitumumab inj. 400 mg/ 20 m i Pegfilgrastimum inj. 6 mg / 0,6 ml.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 846 858.33 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 2
Część nr: 2

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL921

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. z siedziba w Radomiu 26-617 przy ul. Aleksandrowicza 5.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku Fingolimod kaps. 0,5 mg.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 927 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

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:

Spełnienie warunku w tym zakresie nastąpi poprzez przedstawienie aktualnego zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego, a w przypadku przedstawicieli podmiotu odpowiedzialnego umowa o przedstawicielstwie wraz z dowodem przekazania umowy do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz Głównego Inspektora Sanitarnego zgodnie z art. 37 Prawa farmaceutycznego.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

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:

Zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia, która wynika z konieczności zagwarantowania ciągłości dostaw i zapewnienia leczenia pacjentom którzy są objęci programami lekowymi i chemioterapią a także pilnie oczekują na leki.

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: tak

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: 14/02/2018

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/02/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o. z siedzibą w Radomiu 26-617 przy ul. Aleksandrowicza 5 pokój nr 13.

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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ.

Do oferty Zamawiający wymaga złożenia:

1. Dowodu wniesienia wadium.

2. Wypełniony formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ.

3. Wypełniony formularz cenowy-opis przedmiotu zamówienia wg wzoru stanowiącego załącznik nr od 1 do 2 do umowy.(w częściach w których składana jest oferta)

4. Oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-3 SIWZ sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ w formie jednolitego dokumentu (JEDZ).

Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, przed udzieleniem Zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie określonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni, przedłoży aktualne na dzień złożenia następujące dokumenty lub oświadczenia określone w paragrafie 5 pkt od 1 do 9 i paragrafie 2 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.7.2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn. zm.).

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

Krajowa Izba Odwoławcza
Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

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

29/01/2018