

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:450374-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Różne produkty lecznicze
2018/S 199-450374**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
ul. Polna 33
Poznań
60-535
Polska
Osoba do kontaktów: Anna Szczebłowska
Tel.: +48 618419515
E-mail: aszczebłowska@gpsk.ump.edu.pl
Faks: +48 618419620
Kod NUTS: PL415

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://dzp.gpsk.ump.edu.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://dzp.gpsk.ump.edu.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego, Budynek D, III piętro, Kancelaria
Ogólna - pokój 317

PL415

ul. Polna 33

Poznań

60-535

Polska

Osoba do kontaktów: Anna Szczebłowska

Tel.: +48 618419515

E-mail: aszczebłowska@gpsk.ump.edu.pl

Faks: +48 618419620

Kod NUTS: PL415

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://dzp.gpsk.ump.edu.pl>

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 produktu leczniczego: Pegfligrastym, Lipegfligrastym, Paliwizumab
Numer referencyjny: PN-36/18

II.1.2) **Główny kod CPV**

33690000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiot zamówienia: dostawa produktu leczniczego:

1.1 Część nr 1 - Pegfligrastym 6 mg/0,6 ml roztwór do wstrzykiwań podskórnych - op. 1 amp. – strzykawka 0,6 ml z zabezpieczeniem igły. Przewidywana ilość produktu w okresie realizacji umowy ramowej oszacowana została na 480 op.

1.2 Część nr 2 - Lipegfligrastym 6 mg/0,6 ml roztwór do wstrzykiwań - op. 1 amp. – strzykawka + urządzenie zabezpieczające. Przewidywana ilość produktu w okresie realizacji umowy ramowej oszacowana została na 480 op.

1.3 Część nr 3 - Paliwizumab 100 mg/ml humanizowane przeciwciało monoklonalne, roztwór do wstrzyknięć. Dostępne opakowania do wyboru fiole 0,5 ml (50mg paliwizumabu) i fiole 1 ml (100 mg paliwizumabu). Przewidywana ilość produktu w okresie realizacji umowy ramowej oszacowana została na 130 000 mg.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

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:**

Pegfligrastym 6 mg/0,6 ml roztwór do wstrzykiwań podskórnych
Część nr: 1

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań, ul.Polna 33, Apteka szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pegfligrastym 6 mg/0,6 ml roztwór do wstrzykiwań podskórnych

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**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w kwocie: 9 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lipegfligrastym 6 mg/0,6 ml roztwór do wstrzykiwań
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań, ul.Polna 33,Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lipegfligrastym 6 mg/0,6 ml roztwór do wstrzykiwań
- 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**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w kwocie: 8 700,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Paliwizumab 100 mg/ml humanizowane przeciwciało monoklonalne, roztwór do wstrzyknięć.
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań, ul.Polna 33,Apteka szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paliwizumab 100 mg/ml humanizowane przeciwciało monoklonalne, roztwór do wstrzyknięć.
- 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**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie: 49 400,00 PLN

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:
Wykonawca spełni warunek, kiedy wykaże się posiadaniem aktualnego zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwoleniem na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiającym sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania, wydanym przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, tym samym nie dokonuje jego opisu.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, tym samym nie dokonuje jego opisu.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Termin zapłaty, w jakim Zamawiający uiszczy wynagrodzenie Wykonawcy, za dostawę partii towaru, o której mowa w ust. 1 nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto Wykonawcy w terminie 60 dni, od dnia doręczenia faktury przez Wykonawcę Zamawiającemu.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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: 22/11/2018

Czas lokalny: 09:00

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: 22/11/2018

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego przy ul.Polnej 33, w sali Konferencyjnej, Budynek D, IV piętro

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. W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 - 23 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

2. Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie art. 24 ust.5 pkt.1) w stosunku do którego otwarto likwidację, pkt 2) ustawy - który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki

zawodowe, pkt 3) ustawy - jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 ustawy; pkt 4) ustawy który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym; pkt 5) ustawy będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3 000 PLN; pkt 6) ustawy jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5 ustawy; pkt 7) ustawy wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym; pkt 8) ustawy który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

3.W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wezwie wykonawców, których oferty zostaną ocenione najwyżej (pierwszych trzech) do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów: 3.1 informacji z Krajowego Rejestru Karnego, 3.2 zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, 3.3 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; 3.4 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; 3.5 oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne; 3.6 oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716); 3.7 oświadczenia Wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy; 3.8 oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust.5 pkt 7 ustawy; 3.9 odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej; 3.10 aktualnego zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego. Do oferty wykonawca składa formularze: oferty; asortymentowo-cenowy; pełnomocnictwo; oświadczenie JEDZ w formie elektronicznej.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

KIO - Prezes Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

KIO - Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Departament Odwołań UZP

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

11/10/2018