

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	DZPWSS
NO_DOC_EXT:	2018-141813
SOFTWARE VERSION:	9.9.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dzp@wss.com.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o.
670209356
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) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

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.341.48.2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33690000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

przedmiotem zamówienia jest dostaw różnych produktów leczniczych. Zamówienia składa się z trzech części

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 947 744.07 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 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 siedzibą w Radomiu 26-617 przy ul. Aleksandrowicza 5

II.2.4) **Opis zamówienia:**

przedmiotem zamówienia jest dostawa leku Etanercept inj. 50 mg x 4 wstrzykiwacze - 300 opakowań

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 797 694.44 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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium dla części I w wysokości: 8.000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

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 siedzibą w Radomiu 26-617 przy ul. Aleksandrowicza 5

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
przedmiotem zamówienia jest dostawa leku:
- Sunitynibu jabłczan kaps. Twarde 12,5 mg x 28 szt. - 20 opakowań
- Sunitynibu jabłczan kaps. Twarde 25 mg x 28 szt. - 20 opakowań
- Sunitynibu jabłczan kaps. Twarde 50 mg x 28 szt - 40 opakowań
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 142 244.07 EUR
- 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**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium dla części I w wysokości: 11.500,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 3
- 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 siedzibą w Radomiu 26-617 przy ul. Aleksandrowicza 5
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
przedmiotem zamówienia jest dostawa leku:
-Interferon alfa - 2a inj. 9 mln j.m. / 0,5 ml - 60 opakowań
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 7 805.56 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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium dla części I w wysokości: 80,00 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:

Spełnienie warunku w tym zakresie nastąpi poprzez przedstawienie aktualnego zezwolenie na prowadzeniehurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego, a w przypadku przedstawicieli podmiotuodpowiedzialnego umowa o przedstawicielstwie wraz z dowodem przekazania umowy do Prezesa UrzęduRejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz Głównego InspektoraSanitarnego zgodnie z art. 37 Prawa farmaceutycznego.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań.

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: 05/10/2018
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: 05/10/2018
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:**
Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
1. oświadczenie Wykonawcy, składane w oparciu o art. 25a, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy PZP i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ tj. (JEDZ/ESPD) - wzór oświadczenia wraz z informacją, które oświadczenia należy złożyć w przedmiotowym postępowaniu stanowi załącznik nr 2 do SIWZ
Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) oświadczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oświadczenia winny potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.
2. dowód wniesienia wadium;
3. wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń;

4. wypełniony formularz cenowy-opis przedmiotu zamówienia sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik od nr 1 do 3 do umowy w częściach w których wykonawca składa ofertę. Ponadto do oferty musi być dołączony załącznik nr 1 do wzoru umowy w wersji elektronicznej, na płycie CDR w formacie Microsoft Excel (xls)

W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej z tym, że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie (art. 25a ust. 6 ustawy Pzp) oraz podmiotów udostępniających potencjał (art. 25a ust. 3 pkt 1 ustawy Pzp) składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

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

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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. 2017, poz. 1579 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

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

21/09/2018