

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	OlgaKowalska
NO_DOC_EXT:	2019-100406
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	om.kowalska@kopernik.lodz.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
Łódź
93-513
Polska
Tel.: +48 426895819
E-mail: om.kowalska@kopernik.lodz.pl
Faks: +48 426895409
Kod NUTS: PL711

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.kopernik.lodz.pl>

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.przetargi.kopernik.lodz.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://epuap.gov.pl/wps/myportal/aplikacje/skrzynka>

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:**

EZ.28.75.2019 Postępowanie o udz. zam. publ. prowadzonego w trybie przetargu nieog. o wart. przekraczającej 10 mln euro na dostawę produktów farm. dla WWCOiT w Łodzi
Numer referencyjny: EZ.28.75.2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów farmaceutycznych, wyszczególnionych ilościowo i

asortymentowo oraz opisanych w załączniku nr 2 do SIWZ. W treści załącznika nr 2 Zamawiający określił warunki bezwzględnie wymagane, które muszą zostać spełnione przez oferowany przedmiot zamówienia.

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:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fluorocholinum Opakowanie bezpośrednio leku powinno być kompatybilne z dyspenserem ALTHEA. Fiolka powinna być sterylna, aspirogenna o pojemności 25 ml, wykonana ze szkła, I klasy hydrolitycznej, przezroczysta, z naniesioną skalą objętości pozwalającą odczytać objętość w normalnym ustawieniu fiołki, zakryta gumowym korkiem i zamknięta aluminiowym kapsłem zapewniającym (po zdjęciu osłony) dostęp do korka. Średnica otworu w kapslu minimum 9 mm, maksymalna wysokość po zdjęciu osłony kapsla 58 mm. Wymiary fiołek średnica 30 mm, wysokość 55 mm, średnica szyjki 16 mm, wysokość szyjki 7 mm, średnica kołnierza 20 mm, wysokość kołnierza 3,8 mm średnica otworu 12,5 mm. Dawka (aktywność) w momencie dostarczenia ma być nie mniejsza niż wymaga w SIWZ. roztwór do wstrzykiwań 4GBg/fiolkę 1 fiol. fiol. 50

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**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 1: 27 777zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Fludeoksyglukoza [18 F] Opakowanie bezpośrednio leku powinno być kompatybilne z dyspenserem ALTHEA. Fiolka powinna być sterylna, aspirogenna o pojemności 25 ml, wykonana ze szkła, I klasy hydrolitycznej, przezroczysta, z naniesioną skalą objętości pozwalającą odczytać objętość w normalnym ustawieniu fiolki, zakryta gumowym korkiem i zamknięta aluminiowym kapsłem zapewniającym (po zdjęciu osłony) dostęp do korka. Średnica otworu w kapslu minimum 9 mm, maksymalna wysokość po zdjęciu osłony kapsla 58 mm. Wymiary fiolek średnica 30 mm, wysokość 55 mm, średnica szyjki 16 mm, wysokość szyjki 7 mm, średnica kołnierza 20 mm, wysokość kołnierza 3,8 mm średnica otworu 12,5 mm. Dawka (aktywność) w momencie dostarczenia ma być nie mniejsza niż wymaga w SIWZ. roztwór do wstrzykiwań dożylnych 15GBq/fiolkę 1 fiol. fiol. 200

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**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 2: 31 720zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Technetii (99mTc) pentetatis liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 13,25 mg DTPA (sodu dietylenotriamiopentaoctan jednowodny) 6 fiol. 10 ml op. 20

2 Technetii stannii colloidalis (99mTc) liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 0,17 mg 6 fiol. 10 ml, op. 4

3 Technetii (99mTc) medronati solutio iniectionis liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 5 mg MDP 6 fiol. 10 ml, op. 120

4 Technetii 99mTc succimeri solutio iniectionis zestaw do sporządzania preparatu radiofarmaceutycznego 1 mg MIBI 6 fiol. liof. op. 15

5 Technetii (99mTc) tin pyrophosphate liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 13,4 mg sodu pirofosforan dziesięciowodny 6 fiol. 10 ml, op. 30

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**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości: 1 730zł.

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 499).

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w formie pisemnej.
2. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia, płatności oraz zmian do umowy określa załącznik nr 6 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

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: 23/08/2019

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

Okres w miesiącach: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 23/08/2019

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź, Dział Zamówień Publicznych

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. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium , podział na pakiety został określony w siwz w rozdz.XV WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM..2.WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW – SKŁADANYCH WRAZ Z OFERTĄ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:a)FORMULARZ OFERTOWY – zał.nr1 do SIWZ.b)FORMULARZCenowy–zał.nr2doSIWZ.c)Dokument potwierdzający zabezpieczenie oferty wadium (forma dokumentuzgodna z zapisami Rozdziału XVSIWZ).d)Pełnomocnictwo–jeśli dotyczy.e)Oryginał zobowiązania podmiotu udostępniającego swoje zasoby na potrzeby Wykonawcy składającego ofertę–jeśli dotyczy.f)Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – aktualne na dzień składania ofert. Elektronicznywzór dokumentu JEDZ, sporządzony zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w Rozporz. Wykon. KE wydanym na podstawie art.59 ust.2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art.80 ust.3 dyrektywy2014/25/UE–stanowi zał.nr 3 do przedmiotowej procedury przetargowej-znajduje się na stronie internetowejZamawiającego.Informacje zawarte ww. oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.f.1) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.f.2) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia–w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby-warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w rozdz.XIII.1.f).niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określ. w art.22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w §5 pkt 1,5,6 Rozporz. Min.Rozwoju z 26.07.2016r.f.3) Zamawiający nie żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył ośw. o którym mowa w rozdz.XIII.1.f).niniejszej SIWZ,.W zakresie kryterium kwalif. określonych w niniej.rozdz.Wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji α części IV formularza JEDZ. Wykonawca nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji części IVform. dot.kryteriów kwalifikacji,zaś właściwej (dowodowej) weryfikacji spełniania konkretnych,określonych przez zamawiającego, warunków udz. w postępowaniu Zamawiający dokona co do zasady na zakończenie postępowania w oparciu o stosowne dokumenty składane przez wykonawcę,którego oferta została oceniona najwyżej na wezwanie Zamawiającego (art.26ust.1 uPzp).2.Z postępowania o udzielenie zam.publ. Zamawiający wykluczy: w okolicznościach, o których mowa w art.24 ust.1 pkt.12-23uPzp,W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami,w tym wszelkie oświadczenia,wnioski,pytania do SIWZ, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem:miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/> orazePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> na adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP/MWCOiT/Skrytka ESP lub poczty elektronicznej na adres: przetargi@kopernik.lodz.pl.Szczeg ółowe zasady komunikacji zostały opisane w Rozdz.XIV SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

Warszawa

Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy PZP. Szczegółowy opis środków ochrony prawnej znajduje się w Rozdziale XXIV SIWZ.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

Warszawa

02-676

Polska

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

17/07/2019