

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	EGrodzicka
NO_DOC_EXT:	2020-176115
SOFTWARE_VERSION:	11.0.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika

Krajowy numer identyfikacyjny: EZ.28.130.20

Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Grodzicka

E-mail: ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl

Tel.: +48 426895404

Faks: +48 426895409

Adresy internetowe:

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

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/portal/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.28.130.2020 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.28.130.20

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

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: nie

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje 1 pakiet. Oferta musi obejmować całość zamówienia. Oferta dla swojej ważności w danym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietów.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów farmaceutycznych:

1 1 Romiplostim proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 125 mcg 1 fiol. proszku op. 200

2 Romiplostim proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 250 mcg 1 fiol. proszku + zestaw do rozpuszczenia leku op. 1 000

Refundowane wg Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia ofert według Załącznika nr B

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: 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.2.13) **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 przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości: 54 180,00 zł.

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.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 5 do SIWZ

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
Procedura przyspieszona
Uzasadnienie:
W przedmiotowym postępowaniu zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenia terminu składania ofert. W postępowaniu ujęte są leki z programów lekowych, które są refundowane w 100 % przez Narodowy Fundusz Zdrowia i które pojawiły się w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia we wrześniu tego roku. Skrócenie terminu udzielenia zamówienia jest konieczne w celu zachowania ciągłości umowy oraz prawidłowej realizacji kontaktu z NFZ na programy lekowe.
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- 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.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 12/01/2021
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: 11/04/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 12/01/2021
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodziul. Pabianicka 62 93-513 Łódź, Dział Zamówień Publicznych
Otwarcie ofert nastąpi poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl>).

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW –SKŁADANYCH WRAZ Z OFERTĄ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:a)FORMULARZ OFERTOWY – zał.nr1do SIWZ.b)FORMULARZ Cenowy– zał.nr2doSIWZ.c)Dokument potwierdzający zabezpieczenie oferty wadium(forma dokumentu zgodna z zapisami Rozdziału XV SIWZ).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. Elektroniczny wzór dokumentu JEDZ, sporządzony zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w Rozporz. Wykon. KE wydanym na podstawie art.59 ust.2 dyrektywy 2014/24/UEoraz art.80 ust.3 dyrektywy2014/25/UE–stanowi zał.nr 3 do przedmiotowej procedury przetargowej-znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego.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 wykazu je 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 mowaw 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 z26.07.2016r.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 IV form. 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/oraz> ePUAPu<https://epuap.gov.pl/wps/portalna> adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP/MWCOiT/Skrytka ESP lub poczty elektronicznej na adres:przetargi@kopernik.lodz.pl.Szczeg szczegółowe zasady komunikacji zostały opisane w Rozdz.XIV SIWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Adres pocztowy: UL. POSTĘPU 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) Składanie 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**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: UL. POSTĘPU 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

23/12/2020