

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:32152-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Produkty farmaceutyczne  
2022/S 015-032152**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

E-mail: [om.kowalska@kopernik.lodz.pl](mailto:om.kowalska@kopernik.lodz.pl)

Tel.: +48 426895819

Faks: +48 426895409

**Adresy internetowe:**

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.przetargi.kopernik.lodz.pl](http://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.28.14.2022 Dostawa produktów farmaceutycznych dla WWCOiT w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 Eur

Numer referencyjny: EZ.28.14.2022

**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. Przedmiot zamówienia jest zamówieniem prowadzonym w częściach i obejmuje jeden pakiet.
- 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: PL Polska  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Nelarabinum roztwór do infuzji 5mg/ml 1fiol.50ml
- 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: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ  
Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę produktów farmaceutycznych w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.  
Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy produktów farmaceutycznych (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- 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:

Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2021 poz. 974 ze zm.)

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:**

Warunki zostały określone w załączniku nr 8 do SWZ.

**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 są ujęte leki, które są refundowane w 100% przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Ze względu na doniosłą funkcję społeczną Zamawiającego, który jest największym Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii w województwie łódzkim, Zamawiający w sposób szczególnie restrykcyjny podchodzi do zapewnienia płynności dostaw, w tym zwłaszcza w odniesieniu do produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz wszelkich innych towarów związanych z leczeniem pacjentów.

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: 02/02/2022

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: 01/06/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 02/02/2022

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.3) Informacje dodatkowe:**

Ofertę stanowią:

1. Formularz Ofertowy sporządzony na podstawie załącznika nr 1 do SWZ
2. Formularz asortymentowo cenowy sporządzony na podstawie załącznika nr 2 do SWZ

Szczegółowy wykaz dokumentów i oświadczeń składanych wraz z ofertą (szczegółowy opis zawiera Rozdział XXIII SWZ):

1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – sporządzony na podstawie załącznika nr 3 do SWZ
2. Oświadczenie Wykonawcy dot. produktów farmaceutycznych (wg zał. nr 6 do SWZ)
3. Oryginał pełnomocnictwa, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy.
4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – jeśli dotyczy

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych /szczegółowy opis zawiera Rozdział XIV SWZ/:

W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

1. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego
3. Oświadczenie Wykonawcy (wg zał. nr 5 do SWZ), w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp,
4. Informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, w zakresie art. 108 ust. 2 ustawy Pzp,
5. Oświadczenie Wykonawcy (wg zał. nr 4 do SWZ), o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

##### **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 Rozdziale XXXII SWZ Szczegółowy opis środków ochrony prawnej znajduje się w ustawie PZP.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

17/01/2022